



Page 2

CLAIMS ONLY							Application Number <i>1005077</i>		Filing Date		
							Applicant(s)				
* May be used for additional claims or amendments											
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT						
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
<i>10 1</i>		/					51				
<i>10 2</i>		/					52				
<i>10 3</i>		/					53				
<i>10 4</i>		/					54				
<i>10 5</i>		/					55				
<i>10 6</i>		/					56				
<i>10 7</i>		/					57				
<i>10 8</i>		/					58				
<i>10 9</i>		/					59				
<i>1 10</i>		/					60				
<i>1 11</i>		/					61				
<i>1 12</i>		/					62				
<i>1 13</i>		/					63				
<i>1 14</i>		/					64				
<i>1 15</i>		/					65				
<i>1 16</i>		/					66				
<i>1 17</i>		/					67				
<i>1 18</i>		/					68				
<i>1 19</i>		/					69				
<i>1 20</i>		/					70				
<i>1 21</i>		/					71				
<i>1 22</i>		/					72				
<i>1 23</i>		/					73				
<i>1 24</i>		/					74				
<i>1 25</i>		/					75				
<i>1 26</i>		/					76				
<i>1 27</i>		/					77				
<i>1 28</i>		/					78				
<i>29</i>							79				
<i>30</i>							80				
<i>31</i>							81				
<i>32</i>							82				
<i>33</i>							83				
<i>34</i>							84				
<i>35</i>							85				
<i>36</i>							86				
<i>37</i>							87				
<i>38</i>							88				
<i>39</i>							89				
<i>40</i>							90				
<i>41</i>							91				
<i>42</i>							92				
<i>43</i>							93				
<i>44</i>							94				
<i>45</i>							95				
<i>46</i>							96				
<i>47</i>							97				
<i>48</i>							98				
<i>49</i>							99				
<i>50</i>							100				
Total Indep							Total Indep				
Total Depend							Total Depend				
Total Claims							Total Claims				